

بررسی اثرات سیتوتوکسیک، تمایز و ایجاد آپوپتوز عصاره گیاهی ویسکام آلبوم بر روی سلولهای لوسمیک HL60 به تنهایی و در ترکیب با ATRA

چکیده

زمینه و هدف: لوسمی پرومیلوسیتیک حاد (Acute promyelocytic leukemia=APL) یکی از انواع لوسمی‌های حاد با ترانسن لوکاسیون کروموزومی ۱۷ و ۱۵ (T(15, 17)) و تجمع پرومیلوسیت‌های نئوپلاستیک که در تبدیل شدن به سلولهای بالغ ناتوانند، شناخته می‌شود. جهت درمان لوسمی‌ها از شیمی درمانی، داروهای تمایز دهنده و مواد ایجاد کننده آپوپتوزیس استفاده می‌شود. امروزه از عصاره‌های گیاهی جهت تحقیق و کاربرد کلینیکی در درمان سرطان‌ها استفاده می‌شود. در این مطالعه تاثیر عصاره گیاهی ویسکام آلبوم از نظر سیتوتوکسیسیته، آپوپتوز و تمایز، بر روی سلولهای لوسمیک HL60 به عنوان مدل لوسمی پرومیلوسیتیک به تنهایی و در ترکیب با ATRA (All trans retinoic acid) استفاده شده است.

روش بررسی: در این مطالعه تجربی در محیط آزمایشگاهی اثر سیتوتوکسیک عصاره گیاهی روی سلولهای لوسمیک HL60 به وسیله MTT (Dimethyl thiazole diphenile tetrazolium) بررسی شد و زنده بودن سلول با استفاده از شمارش سلول و تریپان بلو مورد سنجش قرار گرفت. ایجاد تمایز روی رده سلولی در مجاورت با عصاره گیاهی توسط رنگ آمیزی گیمسا و (Nitro blue tetra zolium)NBT و ارزیابی مارکرهای CD11b و CD14 با استفاده از فلوسیتومتری مورد سنجش قرار گرفت. همچنین بررسی آپوپتوز نیز با استفاده از Annexin و Propidine iodide)PI توسط فلوسیتومتری انجام گرفت.

یافته‌ها: عصاره گیاهی در غلظت کمتر از ۲۰ میکروگرم در میلی‌لیتر در زمان ۷۲ ساعت، تاثیر سیتوتوکسیک نداشت اما بالاتر از این غلظت وابسته به دوز و زمان اثرات سیتوتوکسیک خود را نشان داد. در غلظت‌های ۵۰ و ۳۰ میکروگرم در میلی‌لیتر، تکثیر سلولی بدون مرگ سلولی که نتیجه اثر ضد تکثیری این دارو است، کاهش یافت؛ گرچه ایجاد تمایز به وسیله این عصاره گیاهی مشاهده نشد. همچنین در دوز ۱۰۰ میکروگرم در میلی‌لیتر و زمان ۲۴ ساعت، شواهد کمی از آپوپتوز در مقایسه با دکزامتازون (به عنوان آپوپتوز مثبت) وجود داشت. ترکیب این عصاره گیاهی با ATRA تغییری در تمایز سلول نشان نداد و ATRA اثر تمایزی خود را حفظ کرد؛ هر چند که تکثیر سلولی نسبت به ATRA به تنهایی کاهش بیش‌تری نشان داد که مبین خاصیت هم‌افزایی است.

نتیجه‌گیری: براساس نتایج بدست آمده، عصاره گیاهی مورد مطالعه روی رده سلولی HL60 اثرات سمی و خاصیت ضد پرولیفراتیو داشت و تا حدودی نیز آپوپتوز مشاهده شد. استفاده از آن به عنوان یک دارو جهت درمان در کنار دیگر داروهای سیتوتوکسیک و داروهای تمایز دهنده مانند ATRA، نیازمند تحقیقات تکمیلی است.

کلیدواژه‌ها: ۱- لوسمی پرومیلوسیتیک حاد ۲- ویسکام آلبوم ۳- سیتوتوکسیسیته ۴- آپوپتوز

تاریخ دریافت: ۸۴/۲/۲۸، تاریخ پذیرش: ۸۴/۱۲/۱۶

مقدمه

و جهش در سلولهای پیش‌ساز خونی ایجاد می‌شود، در نتیجه توانایی سلولها برای پاسخ به پیام‌هایی که تمایز

لوسمی میلوپیدی حاد یک اختلال نئوپلاستیک در سلولهای خونساز می‌باشد که در نتیجه اختلالات کروموزومی

(I) استادیار گروه هماتولوژی، مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی، دانشکده پیراپزشکی، تقاطع بزرگراه شهید همت و چمران، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران (*مؤلف مسؤول).

(II) کارشناس ارشد گروه هماتولوژی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران.

(III) دانشیار گروه ایمونولوژی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران.

(IV) استادیار گروه هماتولوژی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران.

بیماران مبتلا به لوسمی پرمیلوسیتی حاد است، مورد بررسی قرار گرفت.

روش بررسی

مطالعه حاضر یک مطالعه تجربی در محیط آزمایشگاهی می باشد که نمونه ها تحت اثر دارو و بدون آن (کنترل) قرار گرفتند.

عصاره گیاهی ویسکام آلبوم با غلظت نهایی ۴۰۰ میلی گرم در میلی لیتر تهیه شد؛ بدین صورت که ابتدا پودر برگها با الکل اتانول، مخلوط و از کاغذ صافی عبور داده شد و سپس توسط فیلتر ۰/۲۲ میکرون زیر هود بیولوژیک استریل گردید. این استوک به مدت چندین ماه در دمای ۴ درجه سانتی گراد قابل نگهداری است. داروی ATRA به صورت تجارتي از شرکت Acros خریداری شد و در اتانول مطلق حل شد و غلظت اولیه 10^{-5} مولار از آن، تهیه و در آزمایشات از غلظت 10^{-7} مولار آن استفاده شد.

تعداد 10^6 سلول در میلی لیتر از رده سلولی HL60 (هدیه دکتر ذاکر) در RPMI (Sigma) و ۱۰٪ سرم جنینی گاوی (Sigma) همراه با آنتی بیوتیک و ۵٪ CO₂ با غلظت های مختلف عصاره گیاهی در پلیت های چند خانه ای، کشت داده شد. در خلال ۵ روز با استفاده از تریپان بلو (Merck) و لام هموسیتمتر، زنده بودن سلولها (Viability cell) و شمارش سلول بررسی شد. به منظور بررسی اثر سمیت از روش MTT (Dimethyl thiazole diphenile tetrazolium) استفاده شد که اساس آن، رنگ سنجی است. بعد از انتقال ۸۰ میکرو لیتر از سوسپانسیون حاوی 10^4 سلول در هر میلی لیتر به هر چاهک از پلیت های ۹۶ خانه ای، ۲۰ میکرو لیتر از رقت های مختلف عصاره تهیه شده، اضافه گردید. پلیت های آماده شده در انکوباتور به مدت یک تا ۳ روز در دمای ۳۷ درجه سانتی گراد و فشار ۵٪ CO₂ قرار گرفتند. بعد از اتمام زمان انکوباسیون، به هر چاهک، ۱۰ میکرو لیتر محلول MTT افزوده و سپس ۶-۴ ساعت در دمای ۳۷ درجه سانتی گراد انکوبه شد؛ سپس به هر چاهک ۱۰۰ میکرو لیتر ایزوپروپانول اسیدی (Merck) جهت حل کردن رسوب

و بلوغ را تحریک می کنند، از بین می رود. یکی از انواع لوسمی ها، لوسمی پرمیلوسیتی حاد (Acute promyelocytic leukemia=APL) است که با ترانس لوکاسیون کروموزومی ۱۷ و ۱۵ [T(15,17)] و تجمع پرمیلوسیت های نئوپلاستیک، که در تبدیل شدن به سلولهای بالغ ناتوانند، شناخته می شود.

در سالهای اخیر تحقیقات قابل توجهی در مورد اثر عوامل تمایز دهنده و کشنده سلول و آپوتوتیک در درمان لوسمی حاد میلویدی و بخصوص لوسمی پرمیلوسیتی انجام شده است و داروهای آل ترانس رتینوتیک اسید (ATRA) و ترکیبات آرسنیک مورد استفاده قرار گرفته اند.^(۱-۳) امروزه، به دلیل عوارض جانبی شدید داروهای شیمی درمانی، مقاومت های دارویی و از طرفی شناخت پروتئین های ادغامی و پیدا کردن نقاط اثری برای القاء تمایز و آپوپتوز انتخابی، دستیابی به گیاهان دارویی با اثرات جانبی کمتر که بتواند تأثیرات داروهای سیتوتوکسیک و داروهای تمایز دهنده را افزایش بدهد، مورد توجه قرار گرفته است.^(۴-۶) داروهای گیاهی، منبع با ارزشی برای تولید انواع محصولات دارویی و داروهای شیمی درمانی می باشند.

به همین دلیل، در این مطالعه از عصاره گیاهی ویسکام آلبوم (Viscum album) که به زبان فارسی به دارواش و در انگلیسی به Mistletoe شناخته می شود، استفاده شد. این گونه گیاهی در مناطق مختلف اروپا، آسیا و از جمله ایران یافت شده است و از قدیم به عنوان گیاهی دارویی و مقدس شناخته شده است. این ماده از نقطه نظر طبقه بندی براساس اثر دارویی، جزو ضد تومورها (Cytostatica) می باشد. برگ سبز رنگ آن حاوی ویسکوتوکسین، کولین، استیل کولین و ترکیبات آلی دیگر است و در اروپا به عنوان درمان مکمل سرطان استفاده می شود.^(۷، ۸) در مطالعه حاضر عصاره این گیاه از نظر سیتوتوکسیسیته، تمایز و آپوپتوز بررسی شد؛ ضمناً اثر ترکیبی این عصاره از نظر تمایز با داروی آل ترانس رتینوتیک اسید (All trans retinoic acid) که یک رژیم استاندارد برای درمان

فورمازون اضافه شد و توسط الیزاریدر (Dynex) جذب نوری در طول موج ۵۴۰ نانومتر خوانده شد. در تمام مراحل از سلولهای HL60 بدون تاثیر دارو به عنوان کنترل استفاده شد.

برای بررسی تمایز و بلوغ سلولی، از سه روش مورفولوژی سلولی، نیتروبلوتترازولیدوم (Nitro blue tetra zolium=NBT) و فلوسیتومتری استفاده شد. سلولها به مدت ۵ روز در پلیت‌های چند خانه‌ای تحت درمان با غلظت‌های غیر سمی قرار گرفتند؛ از سلولهای HL60 بدون تاثیر دارو و با اضافه کردن ATRA به عنوان کنترل منفی و مثبت استفاده شد.

جهت تغییرات مورفولوژی با استفاده از دستگاه سیتواسپین (Shandon) اسمیر تهیه شد و با رنگ گیمسا (Merck) رنگ آمیزی انجام شد و با میکروسکوپ نوری مراحل بلوغ و تکامل آنها به سمت رده‌های بالغ‌تر نوتروفیل و مونوسیتی بررسی شد. تست NBT (Merck) بر اساس توانایی نوتروفیل‌ها و منوسیت‌ها در احیاء NBT و تشکیل فورمازان می‌باشد که با قرار دادن قطره‌ای از محیط مورد نظر بین لام نئوبار و لامل، درصد سلولهایی که در آنها فورمازان تشکیل شده است (دانه‌های قهوه‌ای متمایل به تیره) نسبت به تعداد کل سلولها بدست می‌آید.

از فلوسیتومتری برای تشخیص مارکرهای سلولی استفاده شد، در این روش تعداد سلولها باید حداقل به 10^6 سلول در میلی‌لیتر برسد، سپس با استفاده از بافر PBS (Phosphate buffer saline) (Merck) شستشو انجام گرفت و با اضافه کردن آنتی‌بادی‌های منوکلونال CD11b و CD14 (Dako) به مقدار ۱۰ میکرولیتر به مدت ۲۰ دقیقه لوله‌ها در تاریکی نگهداری شدند و سپس با PBS، ۲ بار شستشو داده شدند و در نهایت به دستگاه فلوسیتومتری Beckton Dickinson داده شدند و هر یک از منحنی‌های هیستوگرام از لحاظ مارکرهای سلولی آنالیز گردیدند.

جهت بررسی سلولهای آپوپتوتیک، Annexin V (IQ Holand) متصل شده با مواد فلورسانس در غلظت ۱

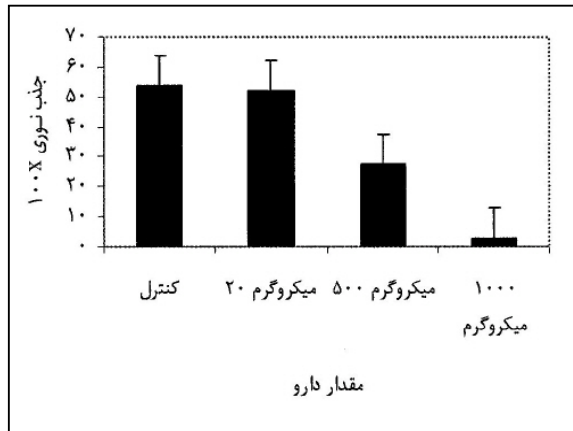
میکروگرم در میلی‌لیتر، در بافر مربوطه، رقیق شده و قبل از آزمایش به صورت تازه تهیه شد. همچنین محلول ذخیره PI (Propidine iodide) (IQ Holand) با غلظت ۱ میلی‌لیتر تهیه شد. یک میلیون سلول در میلی‌لیتر در بافر حاوی Annexin V به مدت ۵ دقیقه قرار داده شدند و سوسپانسیون محلول PI به آن اضافه شد، بطوری که غلظت نهایی PI برابر ۱ میکروگرم در ۱ میلی‌لیتر شد. سلولها به وسیله فلوسیتومتری با اندازه‌گیری فلورسانس سبز رنگ Annexin V در طول موج ۵۳۰ نانومتر و اندازه‌گیری فلورسانس قرمز رنگ PI در طول موج ۶۰۰ نانومتر آنالیز شدند.

داده‌ها پس از جمع‌آوری بر حسب مورد با استفاده از آزمون T، تجزیه و تحلیل شدند و $P < 0.05$ معنی‌دار در نظر گرفته شد.

یافته‌ها

برای این منظور ابتدا غلظت‌های مختلفی از عصاره گیاهی بر روی سلولها تاثیر داده شد و پس از انجام شمارش سلولی و تعیین درصد زنده بودن سلولها در روزهای مختلف، دوزهای کشنده و کاهشده پرولیفراسیون سلولی بدست آمد.

همچنانکه در جدول شماره ۱ مشهود است در سلولهای بدون تاثیر دارو (کنترل)، تکثیر سلولی در روزهای مختلف، افزایش نشان داد؛ در سلولهای تحت درمان با عصاره گیاهی در غلظت‌های ۱۰ و ۲۰ میکروگرم در میلی‌لیتر، تکثیر سلولی مشابه با کنترل بود، اما در غلظت‌های ۳۰ تا ۵۰ میکروگرم در میلی‌لیتر، عصاره گیاهی باعث کاهش در میزان تکثیر سلولی شد و درصد سلولهای زنده خوب بود که بدین ترتیب رابطه معنی‌داری با کنترل از نظر تعداد سلولها وجود داشت ($P < 0.05$). در غلظت‌های ۱۰۰ تا ۱۰۰۰ میکروگرم در میلی‌لیتر، بسته به غلظت و زمان، کاهش شدید در تکثیر سلولی مشاهده شد و ضمناً دارو اثرات سمی خود را به میزان زیاد نشان داد، چنانکه در روز پنجم بخصوص در غلظت‌های ۵۰۰ و



نمودار شماره ۱- نتایج MTT بر میزان جذب نوری رده سلولی HL60 پس از ۴۸ ساعت درمان با غلظت‌های مختلف ویسکام آلبوم ($P < 0.05$ در غلظت‌های ۲۰، ۵۰۰ و ۱۰۰۰ میکروگرم در میلی‌لیتر)

بعد از گذشت ۵ روز از درمان سلول‌ها با غلظت‌های غیرسمی داروها، سلول‌های تحت درمان با ATRA با غلظت 10^{-7} مول در لیتر، به میزان ۸۰٪ هسته‌های لوبوله، سیتوپلاسم حاوی گرانول و سلول‌های بینابینی تمایز یافته میلو سیت، متامیلوسیت، باند و نوتروفیل را نشان دادند. سلول‌های لوسمیک تمایز نوتروفیلی را با افزایش درصد NBT و CD مارکرها، خصوصاً CD11b نشان دادند ($P < 0.05$). عصاره گیاهی در غلظت‌های کاهنده پرولیفراسیون یعنی ۳۰ و ۵۰ میکروگرم در میلی‌لیتر، به تنهایی تاثیر تمایز دهنده نشان ندادند. بطوری که سلول‌ها هیچ گونه تغییرات مورفولوژی نداشتند، تست NBT منفی و مارک‌های سلولی CD₁₄ و CD11b بروز نداشتند. عصاره گیاهی در ترکیب با ATRA هیچ گونه افزایش در تمایز نشان نداد و اثر مهارکنندگی هم وجود نداشت ($P < 0.05$). نکته قابل توجه این که ترکیب آن با ATRA با کاهش افزون‌تر رشد و تکثیر سلولی همراه بود (جدول شماره ۲).

غلظت‌های ۵۰ و ۱۰۰ میکروگرم در میلی‌لیتر به جهت اینکه شروع سیتوتوکسیک را نشان می‌دادند انتخاب شدند. بعد از گذشت ۵ روز از مجاورت عصاره گیاهی با

۱۰۰۰ میکروگرم در میلی‌لیتر، کاهش رشد سلولی بسیار شدید بود.

جدول شماره ۱- تاثیر غلظت‌های مختلف عصاره گیاه ویسکام

آلبوم بر رشد رده سلولی HL60 در روزهای مختلف (از غلظت ۳۰ میکروگرم در میلی‌لیتر به بالا در مقایسه با کنترل، $P < 0.05$)

غلظت میکروگرم در میلی‌لیتر دارو	تعداد سلول زنده (۱۰ ^۴ سلول در هر میلی‌لیتر)			
	در روزهای مختلف			
	۱۲۰ ساعت	۷۲ ساعت	۴۸ ساعت	۲۴ ساعت
کنترل	۱۳۵	۱۱۸	۵۶	۲۳
۱۰	۱۳۲	۱۱۵	۵۶	۲۲
۲۰	۱۲۰	۱۱۷/۶	۵۳	۱۹/۴
۳۰*	۹۴	۷۸	۴۴	۱۶
۵۰*	۹۰	۷۳	۴۰	۱۵
۱۰۰*	۴۸	۶۷	۳۳	۱۵
۳۰۰*	۲۳	۴۱	۲۶	۱۴/۲
۵۰۰*	۸	۱۷	۲۸	۱۴
۱۰۰۰*	۶/۵	۱۱	۱۷	۱۲

جهت بررسی تایید سیتوتوکسیسیته از روش MTT استفاده شد. چنانکه در نمودار شماره ۱ مشهود است، در سه دوز انتخابی ۲۰، ۵۰۰ و ۱۰۰۰ میکروگرم در میلی‌لیتر - به ترتیب بدون تاثیر سیتوتوکسیک، تاثیر سیتوتوکسیسیته نسبی و تاثیر سیتوتوکسیسیته مطلق در مقابل کنترل، سنجش شده‌اند - هر چه عصاره گیاه اثر سیتوتوکسیک کمتری داشته باشد، مقدار جذب نوری بالاتر است؛ چنانکه در دوز ۲۰ میکروگرم در میلی‌لیتر، جذب نوری معادل با کنترل دارد، یعنی ماده اثر سیتوتوکسیک نداشته است اما در مقابل، دوز ۱۰۰۰ میکروگرم در میلی‌لیتر پایین‌ترین جذب نوری را دارد که نشانه اثرات سیتوتوکسیک قوی می‌باشد ($P < 0.05$). نتایج غلظت ۲۰ و ۵۰ میکروگرم در لیتر و نتایج غلظت ۱۰۰ و ۵۰۰ میکروگرم در لیتر، مانند هم بودند.

جدول شماره ۲- نتایج حاصله از تاثیر ویسکام آلبوم، ATRA و ترکیب آن دو بر القاء تمایز رده سلولی HL60 پس از ۵ روز (در مقایسه با کنترل (P<۰/۰۵) در ATRA و ترکیب آن با ویسکام آلبوم)

Viscum.Album	Viscum.Album+ATRA	ATRA	کنترل	
۳۰ و ۵۰ میکروگرم در میلی لیتر	۳۰ و ۵۰ میکروگرم در میلی متر و 10^{-7} مول در لیتر	10^{-7} مول در لیتر	۰	غلظت
۲	۴۵	۴۰	۳	NBT%
۱/۳	۸۰	۸۶/۹	۰/۳	CD _{11b} %
۰/۷	۸	۱۰/۳	۱/۱۴	CD ₁₄ %

غلظت‌های مذکور، مراحل آماده شدن و شستشو جهت فلوسیتومتری انجام شد و مشاهده شد که هیستوگرام این دو غلظت عصاره گیاهی تا حدی شبیه بهم بودند و درصد کمی آپوپتوز را در مقابل ۷۸٪ آپوپتوز توسط دگزامتازون با دوز ۵۰ میکروگرم (به عنوان کنترل مثبت) نشان می‌دادند، اما چون احتمال داده می‌شد که آپوپتوز زودتر رخ دهد، لذا غلظت ۱۰۰ میکروگرم در میلی لیتر در زمان‌های ۲۴، ۴۸ و ۷۲ ساعت بررسی شدند و مشاهده شد که در زمان ۲۴ ساعت حدود ۶٪ آپوپتوز وجود داشت، اما در زمان‌های ۴۸ و ۷۲ ساعت، آپوپتوز کمتر شده بود. ضمناً در سلولهای کنترل منفی که تحت تاثیر هیچ دارویی نبودند، آپوپتوزیس مشاهده نشد.

عصاره گیاهی ویسکام‌البوم نوع Isorel یک محصول گیاهی است که در درمانی سرطان به عنوان ادجوانت استفاده می‌شود و به صورت ترکیبی با سیکلوفسفامید باعث افزایش کارایی آن می‌شود. عصاره ویسکام آلبوم دارای دو خواص، پایداری DNA و تحریک ایمنی در غلظت‌های پایین و خاصیت سیتوتوکسیک/سیتواستاتیک در غلظت‌های بالاتر می‌باشد، همچنین باعث تحریک آپوپتوز می‌شود.^(۱۳ و ۱۴) در تحقیق حاضر، عصاره اتانولی ویسکام آلبوم که از سوش ایرانی و از درخت ازگیل تهیه شده است، در غلظت‌های بالاتر از ۵۰ میکروگرم در میلی لیتر اثر سیتوتوکسیک از خود نشان داد که این اثر وابسته به دوز و زمان بود، تا جایی که در غلظت ۱۰۰۰ میکروگرم در میلی لیتر، بیش‌ترین اثر سیتوتوکسیک مشاهده شد. در غلظت‌های غیرسمی ۵۰ و ۳۰ میکروگرم در میلی لیتر، اثر آنتی پرولیفراتیو و ضد توموری مشاهده شد که می‌تواند باعث کاهش رشد سلولهای سرطانی شود. تحقیقات قبلی نشان می‌دهد که لکتین‌های ویسکام‌آلبوم بخصوص نوع

غلظت‌های مذکور، مراحل آماده شدن و شستشو جهت فلوسیتومتری انجام شد و مشاهده شد که هیستوگرام این دو غلظت عصاره گیاهی تا حدی شبیه بهم بودند و درصد کمی آپوپتوز را در مقابل ۷۸٪ آپوپتوز توسط دگزامتازون با دوز ۵۰ میکروگرم (به عنوان کنترل مثبت) نشان می‌دادند، اما چون احتمال داده می‌شد که آپوپتوز زودتر رخ دهد، لذا غلظت ۱۰۰ میکروگرم در میلی لیتر در زمان‌های ۲۴، ۴۸ و ۷۲ ساعت بررسی شدند و مشاهده شد که در زمان ۲۴ ساعت حدود ۶٪ آپوپتوز وجود داشت، اما در زمان‌های ۴۸ و ۷۲ ساعت، آپوپتوز کمتر شده بود. ضمناً در سلولهای کنترل منفی که تحت تاثیر هیچ دارویی نبودند، آپوپتوزیس مشاهده نشد.

بحث

امروزه روشهای درمانی مختلف به منظور از بین بردن کلونهای بدخیم در لوسمی بکار گرفته می‌شوند. شیمی درمانی، مهم‌ترین درمان جهت ریشه‌کن کردن سریع لوسمی و القای بهبودی کامل می‌باشد اما امروزه به دلیل عوارض جانبی شدید داروهای شیمی درمانی به نوعی دیگر از درمان توجه شده است. برای مثال درمان خاص بیماران مبتلا به APL، تمایز درمانی و ایجاد آپوپتوز می‌باشد.^(۱۰-۸) درمان با آرسنیک در بیماران مبتلا به APL کاربرد دارد، آرسنیک در غلظت‌های پایین، با ایجاد تمایز و در غلظت‌های بالاتر، با القاء آپوپتوز در سلولهای لوسمیک و از بین بردن پروتئین ادغامی PAR/PML

مورد فارماکوکینتیک و سمیت محصولات آن بخوبی روشن نیست.^(۲۰)

نتیجه گیری

نتایج این پژوهش نشان می‌دهد که می‌توان برای از بین بردن سلولهای سرطانی پرمیلوسیتی، از این عصاره گیاهی در غلظت‌های بدست آمده استفاده نمود و یا به منظور افزایش اثر سایر داروهای سیتوتوکسیک و داروهای تمایز دهنده، آن را بکار برد؛ چرا که این دارو تکثیر سلولی را کاهش می‌دهد و خاصیت ضد توموری دارد، بدین ترتیب داروهای سیتوتوکسیک دیگر و یا داروهای تمایز دهنده به میزان بیش‌تری تأثیرات خود را برجا می‌گذارند. در خاتمه یادآوری می‌شود که نتایج این مطالعه، حاصل کار در محیط آزمایشگاهی است و لزوم انجام تحقیقات بیش‌تر مورد تأکید می‌باشد.

تقدیر و تشکر

این پروژه با همکاری و مساعدت جناب آقای دکتر معطر، استاد محترم دانشگاه علوم پزشکی اصفهان که زحمت تلخیص و عصاره‌گیری را به عهده داشتند و سرکار خانم اودی از سازمان انتقال خون ایران و جناب آقای ارجمند انجام شد که بدین وسیله نویسندگان مقاله مراتب تقدیر و تشکر خود را از ایشان ابراز می‌دارند.

فهرست منابع

- 1- James SY, Williams MA, Newland AC, Colston KW L. Leukemia cell differentiation. Gene Pharmacol 1999; 32(1): 143-54.
- 2- Waxman S. Differentiation therapy in acute myeloid leukemia. Leukemia 2000; 14: 491-6.
- 3- Fenoux P, Degos L. Differentiation therapy for acute promyelocytic leukemia. N Engl J Med 1997; 337: 1076-8.
- 4- Chen Z, Wang ZY, Chen SJ. Acute promyelocytic leukemia: Cellular and Molecular basis of differentiation and apoptosis. Pharmacol Ther 1997; 76: 141-9.
- 5- Burnett AK, Eden OB. The treatment of acute leukemia. Lancet 1997; 349: 270-5.

Iscador روی رده‌های سلولی سرطانی و سلولهای سرطان پوست، باعث فعالیت ضد سرطانی می‌شود و حدوداً ۷۰٪ کاهش رشد وجود داشته است.^(۱۵) از نظر آپوپتوزیس مشخص شد که القاء کمی وجود داشته است. در مطالعات قبلی اثر آپوپتوز لکتین‌های گیاهی ویسکام آلبوم بخصوص گونه کلراتوم و لکتین II روی رده سلولی U937 میلومونوسیتی انسانی و HL60 مشاهده شده است و این اثر به واسطه فعال شدن کاسپس‌های (Caspases) ۳، ۸ و ۹ بوده است.^(۱۷، ۱۶) چون خاصیت آپوپتوز بودن دارو را، به نوع درخت میزبان، تهیه عصاره و زمان برداشت گیاه نسبت داده‌اند، احتمال دارد در مطالعه حاضر عوامل مذکور در کاهش آپوپتوزیس در این عصاره گیاهی موثر بوده است. ضمن اینکه نیاز به مطالعه بیش‌تر در طیف غلظت‌های مختلف ضروری می‌باشد، پروسه سیتوتوکسیک بودن گیاه را به یک سری عوامل فعال بیولوژیک از جمله ویسکوتوکین و لکتین‌های II و د-گالاکتوز نسبت داده‌اند و شواهد نشان داده است که حداقل دو راه کشتن سلول با واسطه سیتوتوکسیسیته وجود دارد: یکی مرگ سلولی با واسطه آپوپتوزیس و دیگری مرگ سلولی به صورت صدمه زدن به غشاء سلول است که با نفوذ کلسیم رخ می‌دهد.^(۱۸) در این مطالعه نشانه‌هایی از القاء تمایز با این دارو مشاهده نشد که موید مطالعات قبلی است و در ترکیب با ATRA تأثیری در کاهش تمایز نداشته است و جالب اینکه اثر هم‌افزایی در کاهش تکثیر سلولی داشته است که به عنوان اثر ضد توموری قابل توجه است. کاهش تکثیر و خاصیت ضد توموری، احتمالاً به علت تأثیر روی چرخه سلولی می‌باشد که در مطالعه قبلی در مورد ATRA، اکثر سلولها در فاز G1 جمع داشتند^(۱۹) که به جهت محدودیت‌های آزمایشگاهی، مطالعه سیکل سلولی امکانپذیر نشد.

بطور کلی در مطالعات مختلف اثرات سیتوتوکسیک، آپوپتوتیک و تحریک سیستم ایمنی بر روی سلولهای سرطانی از طریق *In vitro* و پری کلینیکال اثبات شده است. تأثیرات مختلف و بیولوژیک این عصاره گیاهی بستگی به نوع روده سلولی و فرم عصاره دارد و هنوز اطلاعات کافی در

۱۹- ذاکر فرهاد، ادوی آرزو، محمودیان محمود، سلیمان مسعود،
اثرات گیاه اسپند و آکالوئیدهای آن بر روی رده سلولی لوسمیک حاد
پرومیلوستی، مجله علمی دانشگاه پزشکی زنجان ۱۳۸۳؛ (۴۵): ۷-۱۵.

20- Mansky PJ. Mistletoe and cancer. *Sem In Oncol* 2002; 29(6): 589-94.

6- Slack IL, Rusinlak ME. Current issues in management of APL. *Ann Hematol* 2000; 79: 227-38.

۷- معطر فریبرز، صمصام شریعت هادی، درمان با گیاه، موسسه
انتشارات مشعل اصفهان، چاپ اول، ۱۳۷۶؛ صفحه: ۷۰-۶۸.

8- Wyllie A, Kerr JFR, Currie AR. Cell death: The significance of Apoptosis. *Int Rev Exp Pathol* 1999; 32: 323-54.

9- Tallman MS. Differentating therapy with all trans retinoic acid in AML. *Leukemia* 1996; 10(suppl 2): 512-15.

10- Rowan S, Fisher DE. Mechanism of apoptotic cell death. *Leukemia* 1997; 11: 457-65.

11- Chen CQ, Shi G, Tang W, Xinong SM, Zhu J. Use of arsenic trioxide in treatment of APL. *Blood* 1997; 89(9): 3345-53.

12- Akihiro M, Mashahiro K, Kenji F. 1, 25 dihydroxy vitamin D3 induces differentiation of a retinoicacid resistant Acute promyelocytic leukemia cell line(4F-1) associated with expression of P21 WAF/cip 1 and p27 kipi. *Blood* 1999; 7(93): 2225-33.

13- Bussing A, Suzart K, Bergmann J, Pfulkr U. Induction of apoptosis in human lymphocytes treated with viscum album L is Mediated by the mistletoe lectins. *Cancer lett* 1996; 99(1): 59-72.

14- Zarkovic N, Vukovic T, Loncaric I, Miletic M, Zarkovic K. An overview an anticancer activities of viscum album extract Isoral. *Cancer Biother Radiopharm* 2001; 16(1): 55-62.

15- Maier G, Fiebig HH. Absence of Tumor growth stimulation in a panel of 16 human tumor cell lines by mistletoe extract in vitro. *Anticancer Drugs* 2002; 13(4): 373-9.

16- Bussing A, Schietzel M. Apoptosis-inducing properties of viscum album L extracts from different host trees, correlate with their content of toxic mistletoe lectins. *Anticancer Res* 1999; 19(1A): 23-8.

17- Kim MS, So HS, Lee KM, Park JS, Lee JH, Moon SK. Activation of caspase cascades in korean mistletoe(viscum album var. coloratum)lectin-II-induced apoptosis of human myeloleukemic U937 cells. *Gen Pharmacol* 2000, 34(5): 349-55.

18- Pae HO, Seo WG, Shin M, Lee HS, Kim SB, Chung HT. Protein kinase A or C modulates the apoptosis induced by lectin II isolated from korean mistletoe, viscum album var coloratum, in the human leukemic HL-60 cells. *Immunopharmacol Immunotoxicol* 2000; 22(2): 279-95.

The Effects of Cytotoxicity, Differentiation and Apoptosis of Viscum Album Lectin Extract on HL60 Cells Individually and in Combination with ATRA

^I
*F. Zaker, Ph.D. ^{II}
S. Aghileh, MSc ^{III}
A.A. Pourfatollah, Ph.D.
^{IV}
M. Solaimani, Ph.D.

Abstract

Background & Aim: Acute promyelocytic Leukemia (APL) is a kind of acute leukemia characterized by a balanced t(15, 17) translocation and the accumulation of neoplastic promyelocytes which fails to develop into mature cells. In the recent years, chemotherapy, differentiation agents and apoptotic drugs have been used in treatment of leukemia. Recently, plant extracts have been used for treatment of cancers in research and clinical application. The aim of the present research was to study cytotoxicity differentiation and apoptosis of viscum album lectin extract on HL60 cells individually or in combination with ATRA.

Materials & Methods: Cytotoxic effect of extract on HL60 cells was studied by MTT colorimetric assay and viability was monitored using cell counting and trypan blue. Differentiation induction of cells after treatment was examined by Geimsa staining, NBT test and evaluation of CD11b and CD14 markers flowcytometry. Apoptosis was also observed using Annexin and PI through flowcytometry.

Results: The data showed this extract was not cytotoxic in lower than 20µg/ml in 72hrs, but it had cytotoxic effect over this concentration in a dose and time-dependent manner. In concentrations of 30µg/ml, cell proliferation decreased with good viability revealing antiproliferative effects of this agent. However, differentiation induction effect was not observed with this agent. In proper dose (100µg/ml) in 24 hrs, little evidence of apoptosis was seen compared to dexamethasone (dexamethasone as a positive control). The combination of this agent with ATRA did not show any effect on differentiation of cells. However, ATRA preserved its effect of differentiation with higher cessation of proliferation.

Conclusion: This extract had antiproliferation and cytotoxic effect on HL60 cells depending on concentration. However, effect on apoptosis was minimal. The combination of this extract with cytotoxic drugs and differentiation agents requires further investigation.

Key Words: 1) Acute Promyelocytic Leukemia 2) Viscum Album 3) Cytotoxicity 4) Apoptosis

^I) Assistant Professor of Hematology Department. Cellular Molecular Research Center. Iran University of Medical Sciences and Health Services. Tehran, Iran. (*Corresponding Author)

^{II}) MSc in Hematology. Hematology Department. Tarbiat Modarres University. Tehran, Iran.

^{III}) Associate Professor of Immunology Department. Tarbiat Modarres University. Tehran, Iran.

^{IV}) Assistant Professor of Hematology Department. Tarbiat Modarres University. Tehran, Iran.